MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIA NO. 10-799-406 APPLICANTIS)				03-12-04		
-	·						CLAIMS	<u>. </u>						
	AS FILED		AME	APTEXTET AMENDMENT .		AFTER 2HD AMENDMENT			F		T		T	
	BKD.	DEP	MD	Der	BITD	DEP] .		MD	DEP	MD	DEP	IND.	DEP
1	11	 	 _		<u> </u>	_	4	- 51	1	 	 _		 	ļ
2		1 !-	 	-	- 	 	4	52_	 	╁	 	 -	 	
3		13	╂	+		 	-	<u>53</u> 54	┨──	+	 	 	 	
5	 	3	 		1	+	-	55		+	1:	+	 	
	1	3	 	1	1		1	56	 	1	1 —	 	1	
7		3]	57						
	ļ	3		1				58	ļ					
	↓	3			-		4	59	 	 	 	ļ	 	
10	-	3	 		 	 	-	60	 	 				
11 12	-	3	╂	 	 	 	1 1	61 62	 	 -	 	 	 	 `
13	 	3	1	1	1	 	j i	63	<u> </u>	1	1	 	1	
14		3]	64						
15		3					1 1	65						
16	 	ļ	<u> </u>		ļ	<u> </u>	. 1	66		 	↓			
17	1	 	 	 	 	 	- I	67	 -	 	 	 	 	
18	 	 	 	 	 	 	1 1	68 69	 	 	 	 	 -	
19 20	-	 	 	1	1	 	1 1	70	 	 	 	 		
21				1	1		1 1	71		 	†	 		
22] [72						
23] [73			<u> </u>			
24	<u> </u>		 	<u> </u>	 	1	1 1	74		ļ		ļ		
25			 	 		 	{	75		ļ		 		
26 27	 	 	 	 	 		łł	76	-	 	 			
28		 	 		<u> </u>		f f	78			1			-
29			1	·			1 [79						
30							1 1	80		ļ	ļ			
31			ļ			ļ	1 1	81			ļ			
32	ļ		ļ	-	 		i	82		 	 			
33 34	· ·				 		 	. 84 .		 	 			
35		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		 	 		l †	85		 				
36								86						
37								87						
38								88		ļ	 			
39				 				89		ļ	 -			
40				_				90			 			
41	<u> </u>						.	91 92				-	 	
43	-						 	93			<u> </u>			
44								94						
45								95]	
46								96						
47							j _	97						
48							-	98		· · ·				
49		 i			 		-	99 100						
50	_, 						· -	1				_,		
TOTAL IND.			لل			1 1	17	OTAL HID.		↓	لــــــــــــا	_		
DEP.	38			7				EP.	 '		-	district of the	Transmitted by the state of the	
LAMS	39					No.		LAMS	.			HVS5	Į.	